**Ministério da Fazenda**

**Secretaria do Tesouro Nacional**

**Formulário 1 para Cadastro de Usuário - SIAFI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  **1- SIAFI Operacional** |  |  **1- Inclusão** |
|  |  **2- SIAFI Gerencial Web** |  |  **2- Alteração** |
|  |  **3- SIAFI Educacional** |  |  **3- Exclusão** |
|  |  **4- Tesouro Gerencial** |  |  **4- Troca de senha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Identificação do usuário**

|  |  |
| --- | --- |
| **1- Nome completo** | **2- CPF** |
| **3- Cargo/função** | **4 -Telefone** |
| **5- Unidade Gestora****Informações para preenchimento ( “nome” da unidade/Centro: ex: Campus Cachoeira do Sul)** | **6- Código da UG****(153164 UFSM)** |
| **7- Email corporativo (Institucional pessoal)** |
| **8- Nível de acesso solicitado** | **9- Perfis solicitados**  |
| **10- Observações** |
| **11- Assinatura do Operador (não é obrigatória para exclusões de usuários)** |
| **O usuário se compromete a fazer bom uso do sistema e, sob hipótese alguma, divulgar sua senha para terceiros.****O mau uso do sistema ou divulgação da senha sujeitará o usuário às penalidades legais.** |

 **Autorização para credenciamento**

|  |
| --- |
| **12- Nome do superior imediato** |
| **13- Cargo/função** | **14- Assinatura do superior imediato** |
| **15- Nome do titular da UG/Órgão/Entidade****Informações para preenchimento (Nome do Reitor ou Reitora)** |
| **16- Cargo/função****Informações para preenchimento (Cargo Reitor)** | **17- Assinatura do titular UG/Órgão/Entidade** |

**Para uso da STN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do cadastrador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Operações autorizadas:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Local** |  | **Data** |  | **Cadastrador** |

 |

OBSERVAÇÃO: SUBSTITUIR FRASES EM VERMELHO PELAS SUAS INFORMAÇÕES.

DÚVIDAS LIGAR PARA RAMAL 8317